

# 災害救援ボランティア受付票（団体用）

（様式 1-②）

団体名

全 枚中 枚目

代表者名

No.	ふりがな	性別	生年月日	〒	ふりがな	連絡先	血液型	ボランティア 保険加入	資格等	特記事項
	氏名				住所					
1							A・B・O・AB (Rh + - 不明)	加入済 未加入		
2							A・B・O・AB (Rh + - 不明)	加入済 未加入		
3							A・B・O・AB (Rh + - 不明)	加入済 未加入		
4							A・B・O・AB (Rh + - 不明)	加入済 未加入		
5							A・B・O・AB (Rh + - 不明)	加入済 未加入		
6							A・B・O・AB (Rh + - 不明)	加入済 未加入		
7							A・B・O・AB (Rh + - 不明)	加入済 未加入		
8							A・B・O・AB (Rh + - 不明)	加入済 未加入		
9							A・B・O・AB (Rh + - 不明)	加入済 未加入		
10							A・B・O・AB (Rh + - 不明)	加入済 未加入		